INFORME FINAL DE SUPERVISION DE ACTIVIDADES No. CA-164-2025
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
ALCALDÍA MUNICIPAL DE SIMACOTA SANTANDER

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO CA-164-2025		
Contratista: FUNDACION CENTRO VIDA NUEVO HORIZONTE "FUNCEHORIZONTE"		
Identificación O Nit: 900.811.792-1		
Representante Legal: DERLY AUMELINA NIETO BARAJAS		
Identificación Del Representante Legal: C.C 37.932.414 EXPEDIDA EN BARRANCABERMEJA, SANTANDER		
Supervisor O Interventor: Ricardo Andrés Gómez Camacho		
Numero De Contrato: No. CA-164-2025	**Fecha: 07 DE JULIIO DE 2025**	
Tipo De Contrato: CONVENIO DE ASOCIACIÓN		
Objeto: AUNAR ESFUERZOS PARA APOYAR Y DESARROLLAR LO CORRESPONDIENTE A LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN LA MODALIDAD DE CENTRO VIDA EN EL MUNICIPIO DE SIMACOTA, SANTANDER.		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**25-00103** **25-00948** **25-01069**	**FECHA: 29 DE ENERO DE 2025** **FECHA: 17 DE OCTUBRE DE 2025** **FECHA: 25 DE NOVIEMBRE DE 2025**
REGISTRO PRESUPUESTAL	**25-01004** **25-01726** **25-01905**	**FECHA: 09 DE JULIO DE 2025** **FECHA: 21 DE NOVIEMBRE DE 2025** **FECHA: 09 DE DICIEMBRE DE 2025**
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO	**2.3.41.2.02.02.009.4104008** **2.3.41.04.2.02.02.009.4104008.01** **2.3.41.04.2.02.02.009.4104008.02** **2.3.41.04.2.02.02.009.4104008.03** **2.3.41.04.2.02.02.009.4104008.04** **2.3.41.04.2.02.02.009.4104008.05 NUEVE MILLONES TRESCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS MCTE ($9.301.230)**	

Póliza (Cuando Se Requiere De Lo Contrario no aplica)	Numero	4307225	
	Compañía	SEGUROS GNERALES SURAMERICANA S.A	
	Fecha De Expedición	07/07/2025	
	Fecha De Aprobación	09/07/2025	
	DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS		
	Clase se amparo	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	
		Vigencia	
		Desde	Hasta
		08-07-2025	18-04-2026
		Suficiencia	
		$16.225.240	
	Clase se amparo	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES Y LEGALES E INDEMNIZACIONES	
		Vigencia	
		Desde	Hasta
		08-07-2025	18-12-2028
		Suficiencia	
		$8.112.620	
Forma De Pago	**FORMA DE PAGO:** FORMA DE DESEMBOLSO DE LOS APORTES: El Municipio realizará desembolsos mes vencido por el valor de las actividades desarrollas en el mes a facturar, según la disponibilidad en bancos del dinero y según la ejecución de los recursos efectuada por el contratista, previa verificación de la ejecución de los objetivos específicos y metas del convenio por parte del supervisor de este. Nota 1: Para cada desembolso se requerirá que la entidad sin ánimo de lucro soporte la inversión de los recursos que anteriormente referidos para cada desembolso y que solo podrá ser destinado para el cumplimiento de los objetivos del convenio de asociación		
Termino De Duración	CIENTO CUATRO (104) DIAS Hábiles contados a partir de la suscripción del acta de inicio		
Fecha De Inicio	NUEVE (09) DE JULIO DE 2025		
Fecha De Terminación	NUEVE (09) DE DICIEMBRE DE 2025		
Periodo De Pago	10 DE DICIEMBRE AL 18 DE DICIEMBRE DE 2025		

INFORME DE ACTIVIDADES. Ver documentación anexa.

DETALLES	REVISADO Y OBSERVACIONES	VERIFICADO
Presentación informe FINAL ca 165-2025	OK	Página 1 a la 2
Factura	OK	Página 3 a la 4
Certificación bancaria	OK	Página 5 a la 6
Seguridad Social	OK	Página 7 a la 22
Cronograma de actividades	OK	Página 23 a la 30
Ciclos de menú	OK	Página 31 a la 33
Informe manipulación de alimentos	OK	Página 34 a la 35
Informe servicios generales	OK	Página 36 a la 37
Atención psicosocial a adultos mayores	OK	Página 38 hasta la 49
Atención primaria en salud	OK	Página 50 hasta la 94
Actividades cognitivas y productivas	OK	Página 95 hasta la 99
Deporte cultura y recreación	OK	Página 100 hasta la 105
Actividades físicas y de interacción social	OK	Página 106 hasta la 110
Encuentros intergeneracionales	OK	Página 111 hasta la 114
Promoción del trabajo asociativo	OK	Página 115 hasta la 116
Promoción de la constitución de redes	OK	Página 117 hasta la 120
Uso de internet	OK	Página 121 hasta la 122
Auxilio Fúnebre	OK	Página 123 hasta la 129

2. Que el contratista presentó el pago de Salud, Pensiones y ARL correspondiente a los meses de DICIEMBRE conforme a lo estipulado en la Ley 789 de 2002, así:

No. PLANILLA	CEDULA O NIT	PENSION	SALUD	ARL	PARAFISCALES	TOTAL
9495797526	900811792	$ -	$178.000	$ 7.500	$ 128.300	$313.800
9496627129	1101691953	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500		$ 413.300
9495959226	1101698480	$ 144.300	$ 112.700	$ 22.000	$ -	$ 279.000
9496969141	1101321038	$ 227.800	$178.000	$34.700	$ -	$ 440.500
9496223012	28411341	$ 129.100	$ 100.900	$ 19.700	$ -	$ 249.700
8639293677	1101321238	$ 151.900	$ 118.700	$ 5.000	$ -	$ 275.600
8639292928	28411145	$ -	$ 100.900	$ 19.700	$ -	$ 120.600
9496223530	33645228	$ 129.100	$100.900	$19.700		$ 249.700
TOTAL						$2.342.200

3. **BALANCE FINANCIERO:** Que, sobre valor y forma de pago, la CLAUSULA TERCERA del convenio de asociación establece que el Municipio realizara desembolsos mes vencido por el valor de las actividades desarrolladas en el mes a facturar, según la disponibilidad en bancos del dinero y según la ejecución de los recursos efectuados por el contratista, previa verificación de la ejecución de los objetivos específicos y metas del convenio por parte del supervisor de este Nota 1: Para cada desembolso se requerirá que la entidad sin ánimo de lucro soporte la inversión de los recursos que anteriormente referidos para cada desembolso y que solo podrá ser destinado para el cumplimiento de los objetivos del convenio de asociación.

VALOR DEL CONVENIO $ 131.307.750		
BALANCE FINANCIERO		
APORTE DEL MUNICIPIO		$118.047.750
APORTE DEL MUNICIPIO OTRO SI 01		$18.843.184
APORTE DEL MUNICIPIO OTRO SI 02		$9.301.474
APORTE DE LA ESAL		$13.260.000
APORTE DE LA ESAL		$2.800.000
APORTE MUNICIPIO PRESENTE ACTA DE PAGO 01	$24.971.639	
APORTE ESAL PRESENTE ACTA DE PAGO 01	$2.167.500	
APORTE MUNICIPIO PRESENTE ACTA DE PAGO 02	$22.701.490	
APORTE ESAL PRESENTE ACTA DE PAGO 02	$2.292.549	

APORTE MUNICIPIO PRESENTE ACTA DE PAGO 03	$24.971.639	
APORTE ESAL PRESENTE ACTA DE PAGO 03	$2.167.500	
APORTE MUNICIPIO PRESENTE ACTA DE PAGO 04	$22.701.490	
APORTE ESAL PRESENTE ACTA DE PAGO 04	$3.316.225	
APORTE MUNICIPIO PRESENTE ACTA DE PAGO 05	$22.701.490	
APORTE ESAL PRESENTE ACTA DE PAGO 05	$3.316.225	
APORTE MUNICIPIO ACTA FINAL	**$9.301.230**	
APORTE ESAL	$2.800.000	
VALOR SIN EJECUTAR APORTE MUNICIPIO	$18.843.184	
VALOR SIN EJECUTAR APORTE ESAL	$ 0	
SUMAS IGUALES	**$162.252.408**	**$162.252.408**

4. La presente acta sirve como fundamento para el cobro y tramite de la suma de **NUEVE MILLONES TRESCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS MCTE ($9.301.230)** a favor del contratista, correspondiente al INFORME PARCIAL Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES FINAL.

5. El ordenador del gasto CERTIFICA que la información que está en la plataforma del SECOP II es la misma que se radica físicamente ante la Unidad de Hacienda y del Tesoro para el trámite de cuentas y que todos los documentos cargados corresponden al convenio CA-164-2025 a nombre de FUNDACION CENTRO VIDA NUEVO HORIZONTE

Para constancia se firma por quienes intervienen, a los veintinueve (29) días del mes de diciembre de 2025

RICARDO ANDRES GOMEZ CAMACHO
SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL

DERLY EUMELINA NIETO BARAJAS
REPRESENTANTE LEGAL